

## Formulaire de pré-autorisation

Signez et remplissez ce formulaire d'autorisation pour autoriser Mdex Courier à facturer sur votre carte de crédit en fonction de votre commande :

### Veuillez remplir le formulaire:

N ° de compte :  
Nom de l'entreprise :  
Nom sur la Carte :  
Adresse de facturation :

### Informations sur la carte

Type de carte :  VISA  Master

Numéro de carte :  
Expiration :  
CCV/CCV2 : (Code à 3 chiffres de la carte)

Numéro de facture :  
Montante :  
Impôt :  
Montant total :

*J'autorise Mdex Courier à débiter cette carte de crédit indiquée sur ce formulaire d'autorisation à la fin de mon cycle de facturation. Je certifie que je suis un utilisateur autorisé de cette carte de crédit.*

Signature :

Date :

Mdex Courier Address: 516 Av Meloche Dorval QC. H9P 2T2  
Contact: 1-888-252-9623. Email: info@samedayexpress.ca